CASO CLINICO

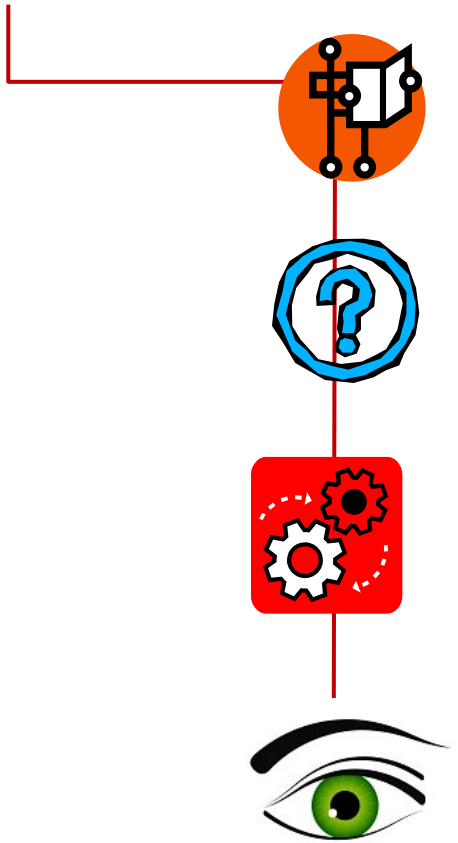
La signora Tina (dializzata da molti anni) si lamenta per essere portata sempre dopo rispetto al signor Giuseppe

Come gestisco la situazione?

La Dialisi

Obiettivo

garantire un corretto trattamento nel soccorso alla persona in dialisi



- **Identificare il problema**
- **Rilevare i segni ed i sintomi del problema**
- **Applicare i primi interventi di soccorso**
- **Riconoscere i fattori di rischio evolutivi**

Il nostro percorso

Capire cos’è la dialisi

Riconoscere e gestire le principali problematiche connesse al paziente in dialisi

LA DIALISI

È un trattamento obbligatorio per sostituire la funzione renale del paziente con

Uremia Cronica

LA DIALISI

Procedura

Si preleva sangue da una vena e lo si porta al filtro (Rene Artificiale) per l'eliminazione delle tossine (specialmente creatinina ed azoto) e per la disidratazione del sangue

METODI DIALITICI

- **Emodialisi**
- **Dialisi Peritoneale**

EMODIALISI

Il «rene artificiale» ha la necessità di almeno 250 ml/min di sangue per funzionare correttamente, quindi occorre utilizzare una vena ad alta portata

EMODIALISI

Vena ad Alta Portata

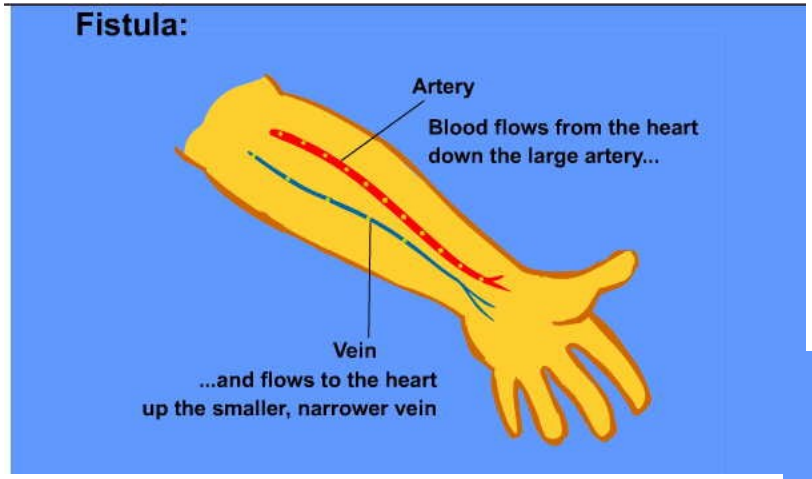
Fistola artero-venosa (la più utilizzata, su avambraccio meno usato)

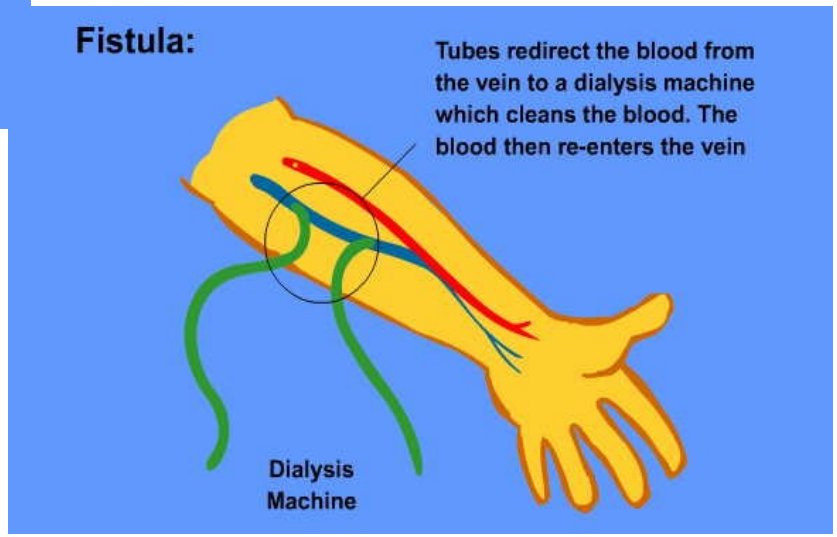
Catetere Venoso Centrale (su femorale o succlavia, dura circa 1 mese, tende a trombotizzarsi o infettarsi)

Catetere di Tesio (in silicone, dura circa due anni si inserisce in v. succlavia, ma pesca in atrio destro)

www.cri.it
Croce Rossa Italiana

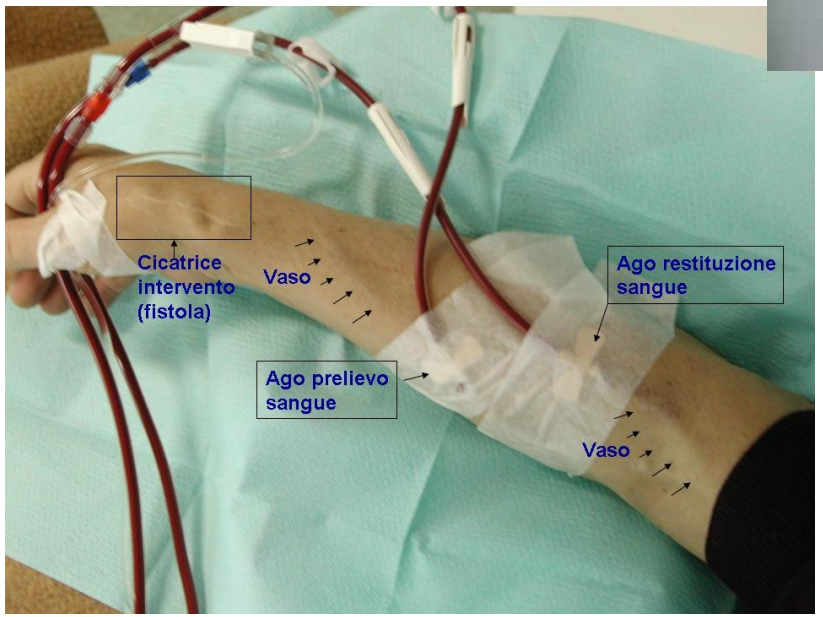
Fistola artero-venosa (emodialisi)





Fistola artero-venosa (emodialisi)

Braccio con fistola



Fistola collegata alla macchina per emodialisi

Catetere venoso centrale

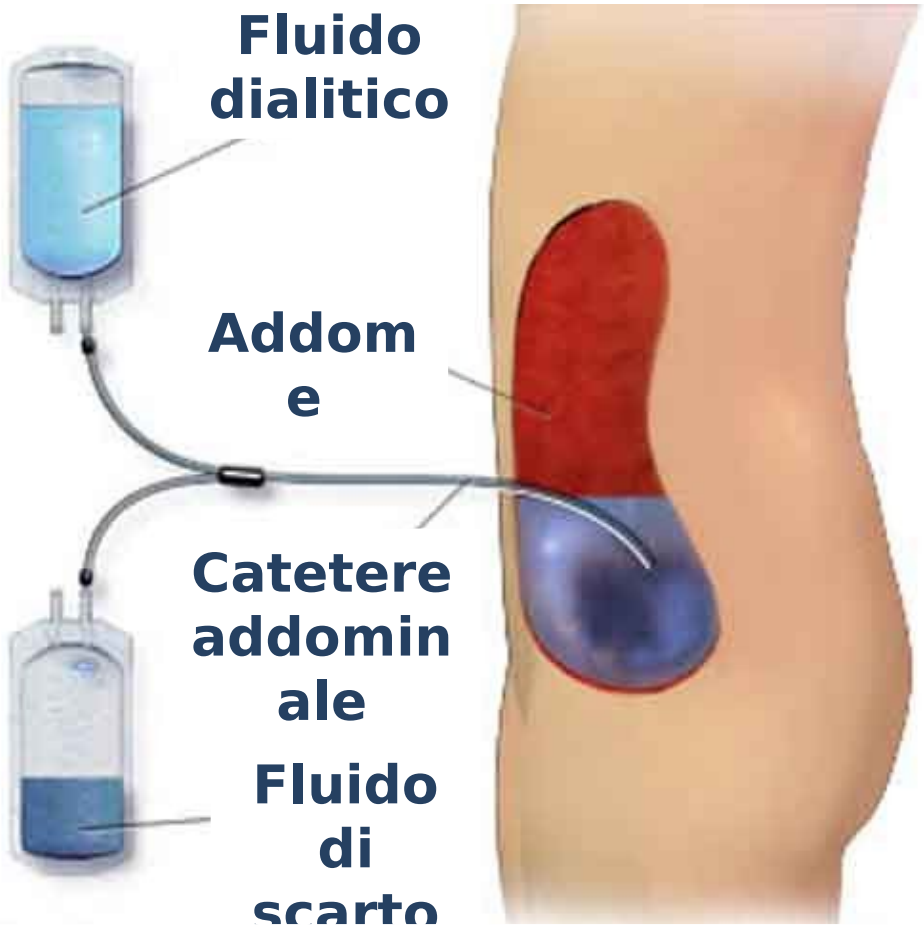
DIALISI PERITONEALE

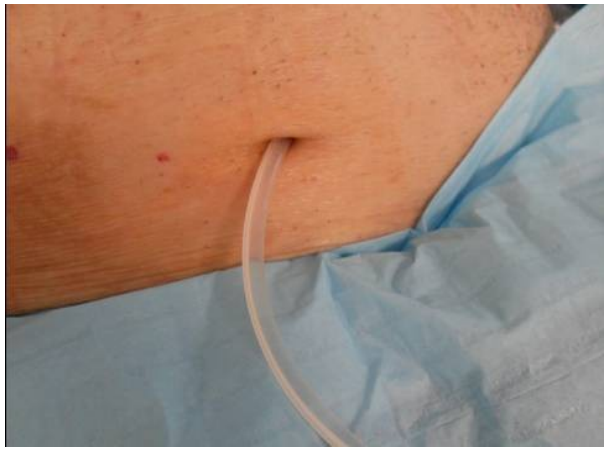
Si utilizza per i pazienti intolleranti alla emodialisi

METODICA:

- **il peritoneo è utilizzato come filtro per pulire e disidratare il sangue**

DIALISI PERITONEALE





RITMO DIALITICO

Una

Due

Tre

volte alla settimana

PROBLEMI DEL PZ. DIALIZZATO

- durante il Trasporto pre-dialisi
- (durante la Dialisi)
- durante il Trasporto post-dialisi

TRASPORTO PRE-DIALISI

- **Sete intensa:** non possono bere molto: 5% del loro peso corporeo, circa 1 l + quota diuresi residua, compresa la quota acqua presente nel cibo ⇒ sciacquare la bocca con acqua senza berla, dare del ghiaccio o una fettina di limone

- **Difficoltà di concentrazione:** sintomo tardivo; è causato dalla iperazotemia, che può portare alla Demenza Dialitica

- **Difficoltà respiratorie:** per eccessiva assunzione di acqua, che causa accumulo nel piccolo circolo fino all'Edema Polmonare

DURANTE LA DIALISI

Le principali patologie sono correlate ad un fenomeno di disidratazione precoce indotto dal «rene artificiale»

- **Ipotensione**
- **Crampi** (assai dolorosi e frequenti)
- **Collasso cardio-circolatorio**

TRASPORTO POST-DIALISI

La Disidratazione che si ottiene durante il trattamento può portare

- **Astenia**
- **Crampi**
- **Afonia**
- **Ipotensione**

Emorragia della Fistola

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

Cause

Alterazione della coagulazione

Aneurisma della fistola

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

MODALITA' DI SOCCORSO

- **Autoprotezione**
- **Seguire lo schema A-B-C**

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

MODALITA' DI SOCCORSO

- **Autoprotezione:**
  - **Sicurezza dello scenario**

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

MODALITA' DI SOCCORSO

- **Valutazione A:**
  - **È cosciente?**
    - **Agitato?**
  - **Le vie aeree sono pervie?**

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

MODALITA' DI SOCCORSO

- **Valutazione B:**
  - **Respira?**
    - **Come?**
    - **O.Pa.C.S.**
      - **Osservo**
      - **Palpo**
      - **Conto (Frequenza Respiratoria)**
      - **Saturimetro**

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

MODALITA' DI SOCCORSO

- **Valutazione C:**
  - **Il Polso Radiale c'è?; con quali caratteristiche?**
  - **cute?**
  - **Pressione Arteriosa?**

- **Effettuare continue rivalutazioni dei parametri vitali**

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

MODALITA' DI SOCCORSO

Emorragia a fiotti, ma il vaso leso è una vena, quindi si esegue

Compressione diretta, con molta cautela (il flusso non va chiuso del tutto altrimenti si può creare un trombo) per 6-7 min

PRECAUZIONI

- **mai misurare la PA dal braccio fistolizzato**
- **(mai mettere una cannula nella vena fistolizzata)**

EMORRAGIA DELLA FISTOLA

RISCHI PER IL SOCCORRITORE

Precauzioni standard:

Guanti
Divisa
Occhiali
antischizzo

ASPETTI PSICOLOGICI

Personalità fragile, vittimista

↓

Deterioramento fisico, sociale, lavorativo, culturale

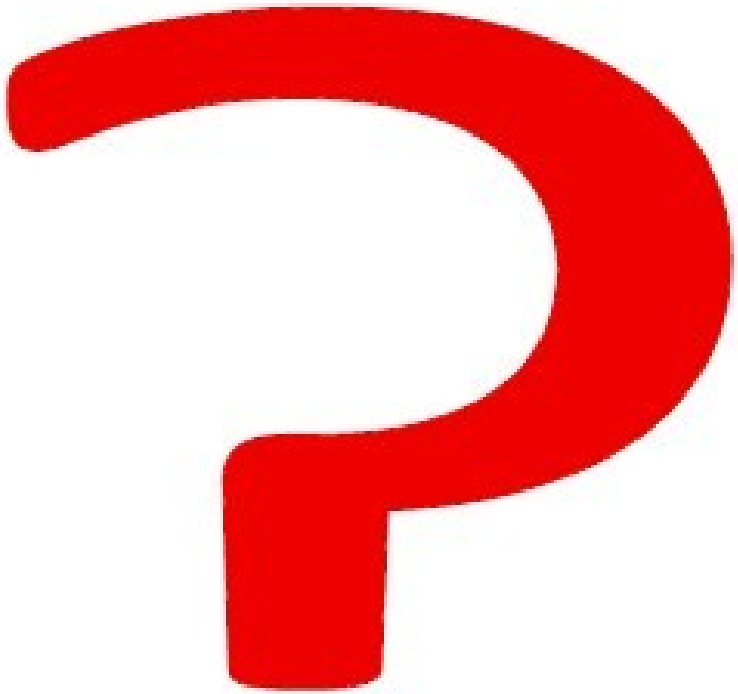
↓

Crisi depressive, aggressività

CASO CLINICO

La signora Tina (dializzata da molti anni) si lamenta per essere portata sempre dopo rispetto al signor Giuseppe

Come gestisco la situazione?



CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

Bibliografia

Emergenze e soccorsi **– CRI Bologna**

Trasporto sanitario e soccorso in ambulanza **–**
CRI Terme Euganee